

(差出人の住所 氏名)

注意
受取人の氏名(宛名)を表示するので、送付先設定されている場合、被保険者名とは異なります。

000-0000
 市 **町** ** 00番00号
 ** ** **市役所 ** ** **保険年金課

※実際の用紙サイズは、縦280mm横370mm程度。

D ... 定期判定分
B ... 月次処理分

グループ
配達局名
(外字及び市外は空白)

分割区分
1... 1割
2... 2割
3... 3割
4... 外字等

